

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN DE CRISIS DEL RECIÉN NACIDO

La División Infantil ha recibido una Evaluación de Crisis del Recién Nacido respecto a su(s) hijo(s) conforme a las Secciones 191.737 y 191.739, RSMo. o Sección 210.156.

Las secciones 191.737 y 191.739, RSMo., exigen que la División Infantil responda a una solicitud de evaluación domiciliaria por parte de un médico u otro personal médico que haya expresado reservas sobre dar el alta del hospital a un infante que pueda ser enviado a casa a una situación potencialmente peligrosa.

La sección 210.156 RSMo. indica que la División de Infantil debe identificar a los infantes que estén en mayor riesgo de abuso o descuido por incidentes previos que involucren a uno o ambos de sus padres. Las leyes de confidencialidad generalmente impiden que los trabajadores de servicios infantiles discutan el historial previo de uno de los padres con otro progenitor. La División Infantil realizará una evaluación para determinar si se necesitan apoyos para mantener la seguridad y el bienestar de su familia.

Se necesita realizar una evaluación de la situación de su hogar antes del alta del hospital de su(s) infante(s) o en el momento del alta. También se requiere que la División responda a los llamados relacionados con una preocupación similar para los niños menores de un año, lo que también incluiría una evaluación de la situación de su hogar.

El propósito de la Evaluación de Crisis del Recién Nacido es discutir:

- La seguridad y el bienestar de su(s) hijo(s); inclusive, entre otras cosas, el entorno de sueño seguro, la disposición para proveer y cuidar a su nuevo bebé y cualquier necesidad especial de atención médica que pueda tener su bebé.
- Recursos de su familia: apoyos familiares, apoyos comunitarios, y cualquier otro recurso en el que participe su familia.
- La posible necesidad de servicios de su familia; inclusive, entre otras cosas, la derivación para Family-Centered Services (servicios centrados en la familia), Home Visiting Program (programa de visitas domiciliarias), First Steps (primeros pasos), Parents as Teachers (padres como maestros), el tratamiento de abuso de sustancias, los servicios de salud mental y el programa Women, Infants and Children (mujeres, infantes y niños, WIC).



AYUDAS Y SERVICIOS AUXILIARES ESTÁN DISPONIBLES POR SOLICITUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TDD/TTY: 800-735-2966

RELAY MISSOURI: 711

El Departamento de Servicios Sociales de Missouri es un empleador/programa de igualdad de oportunidades.

Si la Evaluación de Crisis del Recién Nacido indica que su familia podría beneficiarse de los servicios, el trabajador de servicios infantiles ofrecerá trabajar con usted para desarrollar un plan individualizado que satisfaga las necesidades específicas de su familia. Esto puede hacerse si se debaten con usted y su familia las preocupaciones reportadas, problemas específicos relacionados con la seguridad de su(s) hijo(s) y recursos específicos que desee obtener. Al trabajar en conjunto, la División Infantil tiene más oportunidades de entender qué tipos de asistencia o apoyo desea o necesita, y cuáles servicios pueden ofrecer la División Infantil u otros organismos de la comunidad.

La División Infantil tiene, como mínimo, la obligación de trabajar con usted para establecer la seguridad y bienestar de su hijo. Es posible que existan situaciones en las que la División Infantil no pueda garantizar la seguridad de los niños. De ser así, puede ser necesario que la División solicite asistencia a los cuerpos de seguridad o al juzgado de menores. Puede discutir cualquier preocupación que tenga al respecto con el trabajador de servicios infantiles.

La División Infantil realizará todos los esfuerzos razonables para completar la Evaluación de Crisis del Recién Nacido en un plazo de 45 días. Ante su solicitud firmada y escrita, podrá recibir una copia de la Evaluación de Crisis del Recién Nacido una vez concluida.

Recursos:

Un entorno seguro de sueño es muy importante para mantener seguro a su bebé. La muerte infantil relacionada con el sueño es la principal causa de mortalidad en infantes de un mes a un año de edad. Las muertes relacionadas con el sueño pueden prevenirse. Las muertes por síndrome de muerte súbita, no. Las recomendaciones para crear un entorno de sueño seguro incluyen:

- Colocar al bebé boca arriba sobre una superficie firme para dormir, como una cuna con una sábana que se ajuste bien al colchón.
- Evita el uso de ropa de cama blanda, incluso protectores de cuna, cobijas, almohadas y peluches que sean demasiado mullidos. La cuna no debe tener accesorios de más.
- Compartir un cuarto con padres/tutores, pero no la misma superficie para dormir, preferentemente hasta que el bebé cumpla 1 pero al menos durante los primeros seis meses. Compartir el cuarto disminuye el riesgo de muerte súbita en hasta un 50 por ciento.
- Evitar la exposición del bebé al humo, el alcohol y las drogas ilícitas.

Para obtener más información, visite el sitio web de *Missouri Safe Sleep Coalition* en <https://safesleep.mo.gov/>.

Para inscribirse en el Home Visiting Program o en el Safe Cribs for Missouri Program (programa por cunas seguras de Missouri), visite <https://dese.mo.gov/childhood/home-visiting>

Para obtener información sobre cómo encontrar e inscribirse al programa Women, Infants and Children (WIC), visite <https://www.fns.usda.gov/wic>.

Para apoyo a la lactancia materna, visite <https://www.fns.usda.gov/wic/wic-breastfeeding-support>

Para obtener ayuda para encontrar cuidado de niños, apoyos para su familia, seguimiento del desarrollo de su hijo y literatura educativa y videos para padres visite el sitio web de *Missouri Early Care & Education Connections* en <https://earlyconnections.mo.gov/>

Para encontrar recursos de asistencia contra el abuso de sustancias y para la salud mental, visite <https://www.missourimhf.org/resources/substance-use-disorders/>